

## COMMANDE DE PRODUITS SANGUINS LABILES POUR RESERVE DES DEPOTS HOSPITALIERS

A FAXER AU 27.55.40.71

*Téléchargement possible sur le site [croix-rouge.lu](http://croix-rouge.lu)*

Etablissement demandeur: .....

Commandé par: .....

Date ...../...../..... Heure: .....

Livraison souhaitée le : ...../...../..... à ..... heures

Signature et cachet:

### CONCENTRES DE GLOBULES ROUGES (PS05)

Groupe	Nombre	Distribution	Groupe	Nombre	Distribution
A D-		<input type="checkbox"/>	O D-		<input type="checkbox"/>
A D+ E-		<input type="checkbox"/>	O D+ E-		<input type="checkbox"/>
A D+ E- c-		<input type="checkbox"/>	O D+ E- c-		<input type="checkbox"/>
A D+ C-		<input type="checkbox"/>	O D+ C-		<input type="checkbox"/>
A D+ C+ E+		<input type="checkbox"/>	O D+ C+ E+		<input type="checkbox"/>
<b>A réserve</b>		<input type="checkbox"/>	<b>O réserve</b>		<input type="checkbox"/>
B D-		<input type="checkbox"/>	AB D-		<input type="checkbox"/>
B D+ E-		<input type="checkbox"/>	AB D+ E-		<input type="checkbox"/>
B D+ E- c-		<input type="checkbox"/>	AB D+ E- c-		<input type="checkbox"/>
B D+ C-		<input type="checkbox"/>	AB D+ C-		<input type="checkbox"/>
B D+ C+ E+		<input type="checkbox"/>	AB D+C+E+		<input type="checkbox"/>
<b>B réserve</b>		<input type="checkbox"/>	<b>AB réserve</b>		<input type="checkbox"/>

### PLASMA FRAIS CONGELE (PS14)

A		<input type="checkbox"/>
O		<input type="checkbox"/>
AB		<input type="checkbox"/>

### Réception de commande (à l'attention des hôpitaux)

Date: ...../...../..... - Heure: .....h.....

Conformité:  oui  non

Description de l'éventuelle non-conformité:

Signature:

### SOP: DISSO003\_LIVRAISONS V6

Modifications: Phénotypes dans la case groupe et le numéro de fax

Conservation: 1 an - Lieu: Dépt. DIS